

ANTRAG AUF REISEKOSTENVERGÜTUNG
 BEGEGNUNGSMASSNAHME IM RAHMEN DES
 INTERNATIONALEN SCHÜLERAUUSTAUSCHES

KAPITEL
TITEL

R

Personalnummer beim LBV	Arbeitsgebiet beim LBV

Bitte stets angeben,
 wenn die Bezüge vom
 Landesamt für Besol-
 dung und Versorgung
 (LBV) gezahlt werden.

Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel)

Familienname, Vorname

Amts- bzw. Dienstbezeichnung BesGr./Verg.Gr.

Wohnanschrift

Bezieher von Trennungsgeld ?
 ja nein

BIC (11 Zeichen)

IBAN (22 Zeichen)

Kreditinstitut (Kurzform mt Ortsbezeichnung)

Name der ausländischen Partnerschule

Ort der Begegnung (Land, Stadt)

Schülerzahl

Zahl der Begleitpersonen

Beginn der Reise (Datum)

Ende der Reise (Datum)

Fahrkosten (bitte Belege beifügen)

Tatsächlich bezahlte Kosten €
 (Nach Abzug eventl. Zuschüsse von dritter Seite)

Keine Kosten, da Freiplatz

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Dienstreisegenehmigung und Belege sind beigefügt.

Dienstreisegenehmigung und Belege sind dem Antrag von
 Frau/Herrn beigefügt.

..... Datum Unterschrift

Eingangsstempel	
LRA bzw. SSA / RP	Schule

WIRD VOM REGIERUNGSPRÄSIDIUM AUSGEFÜLLT

Aufwandsvergütung

Tage x € = €

Tage x € = €

Fahrkosten

= €

AUSZUZAHLENDER BETRAG = €

Sachlich richtig:

..... Datum Unterschrift der Schulleitung

Rechnerisch richtig:

..... Datum Unterschrift